

Su Lian *
Gourion Albert

Diagnostic et traitement de Nao Cu Zhong (Apoplexie cérébrale)

RESUME

Les maladies vasculo-cérébrales dues à l'hémorragie ou à l'ischémie, ainsi que l'hémorragie cérébrale, l'hémorragie sous-archnoïdienne, la thrombose vasculaire cérébrale, l'embolie vasculaire cérébrale appartiennent au Zhong Feng (apoplexie) d'après la médecine traditionnelle chinoise, elles s'appellent aussi Nao Cu Zhong (apoplexie cérébrale).

Les maladies vasculo-cérébrales sont parmi les affections donnant la plus haute mortalité dans le monde, leur mortalité étant inférieure à celle des maladies cardio-vasculaires et des tumeurs malignes.

Les causes les plus communes des maladies vasculo-cérébrales sont :

- l'hypertension,
- l'artériosclérose,
- l'anévrisme intracrânien congénital,
- l'artérite cérébrale,
- le moyamoya,
- l'embolie cérébrale cardiogène,
- l'embolie cérébrale post-traumatique,
- l'embolie cérébrale par corps étrangers, etc.

Les résultats statistiques de 1983 ont démontré que le Nao Cu Zhong ischémique se composait de 62,2 % de maladies vasculo-cérébrales, et qu'il était plus fréquent que le Nao Cu Zhong hémorragique.

Nos ancêtres avaient déjà une longue pratique du Zhong Feng. Ils avaient une grande expérience concernant le diagnostic et le traitement du Zhong Feng. Cet article se propose de traiter le Zhong Feng selon la médecine traditionnelle chinoise pour confronter nos expériences respectives.

I - DISSERTATION SUR LE NAO CU ZHONG

A - Etiologie

Le terme Zhong Feng, dans la *Nei Jing Su Wen* était appelé « Chute soudaine avec mort de la moitié du corps »

ce qui désigne un groupe de maladies caractérisées par la morbidité brusque, le coma puis l'hémiplégie.

Selon **Shi Bing Lun**, Traité des Maladies Saisonniers écrit par *Lei Feng* publié en 1882 à l'époque des Qing : le Zhong Feng se caractérise par une atteinte brutale, très subite. Aucune des maladies humaines n'est aussi grave que le Zhong Feng. Cette citation indique certaines particularités du Zhong Feng :

- attaque soudaine,
- modification rapide,
- état grave,
- lésion importante.

Selon **Jin Gui**, Coffret d'Or, écrit par *Zhang Zhong Jing*, publié en 200-219 sous la dynastie des Han : une attaque directe du Feng (Vent) peut être à l'origine de l'hémiplégie. L'Energie Perverse peut atteindre le corps humain au niveau :

- des Luo (méridiens secondaires et ramifications superficielles) produisant une paresthésie,
- des Jing (méridiens principaux) engendrant une sensation de gêne et de lourdeur,
- du système des Entrailles provoquant une dysphonie et une hypersialorrhée,
- du système des Organes produisant une perte de connaissance brutale.

Ceci montre l'apparition fréquente de l'hémiplégie dans le Zhong Feng et permet de distinguer :

- la forme bénigne, de la forme grave de cette maladie,
- la localisation superficielle ou profonde de l'Energie Perverse,
- ainsi que l'atteinte des Luo, des Jing, des Entrailles et des Organes.

Dans le **Zhu Bing Yuan Hou Lun**, Etiologie et Symptomatologie des Différentes Maladies, écrit par *Chao Yuan Fang*, publié en 610 à l'époque des Sui, il existe des signes caractéristiques du Zhong Feng :

- perte brutale de connaissance
- respiration stertoreuse par présence de glaires,
- raideur de la langue
- et dysarthrie.

(*) Président d'Honneur du C.E.D.A.T. et Vice-Doyen de la Faculté de Médecine Traditionnelle Chinoise du Yunnan ; Kunming ; Yunnan ; Chine.

D'après **Yi Xue Gang Mu**, sommaire de la Médecine Traditionnelle Chinoise, écrit par Lou Ying, publié en 1565 sous la dynastie des Ming : « le coma, portant le nom de - chute subite - dans le *Nei Jing*, est appelé - attaque d'apoplexie - dans la langue populaire : c'est le signe de l'accès du *Zhong Feng*. Quelquefois apparaît seulement l'hémiplégie avec déviation de la bouche et des yeux ou bien l'absence d'hémiplégie mais présence de paralysie faciale. L'auteur pose ici une question concernant le diagnostic différentiel.

Pour l'étiologie du *Zhong Feng*, selon **Yi Jing Su Hui Ji**, traité d'Etude des Classiques Médicaux, écrit par *Wang Lu*, publié en 1368 à l'époque des Yuan : l'attaque du *Zhong Feng* n'est pas causée seulement par le Vent Pervers externe, elle se voit aussi :

- souvent chez les sujets coléreux de plus de quarante ans, période au cours de laquelle l'énergie de l'homme commence à s'affaiblir,

- parfois chez les sujets corpulents,
- rarement chez les sujets vigoureux.

Zhang Jing Yue (époque des Ming) notait dans son texte : « le Vent Pervers n'est pas la seule cause d'apoplexie. L'apparition de cette maladie est la conséquence d'un déséquilibre de l'Energie vitale Yin des cinq Organes lié à l'une des étiologies suivantes :

- lésion interne par les sept passions,
- excès d'alcool,
- abus sexuels.

Ces notions démontrent que le *Zhong Feng* n'est pas dû essentiellement à l'agression du Vent Pervers exogène, et qu'il est occasionné par :

- des troubles psycho-affectifs : sept passions : joie, colère, inquiétude, réflexion, tristesse, peur, effroi ;

- des abus alcooliques et sexuels,

entraînant une dysharmie énergétique Yin-Yang et des troubles fonctionnels des Organes-Entrailles.

Remarquons que nos anciens médecins avaient déjà perçu les rapports existant entre le *Zhong Feng*, la nourriture et la constipation.

En effet, d'après le *Nei Jing* : « le coma subit avec hémiplégie est une maladie des personnes corpulentes mangeant de la graisse et du sorgho. »

Cela montre que l'hémiplégie se rencontre surtout chez les sujets corpulents prenant une alimentation grasse.

Le médecin *Shen Jin Ao* (dynastie des Qing) indiquait aussi : « les obèses souffrent facilement du *Zhong Feng* ».

3 - Le traitement de l'apoplexie

Les médecins de chaque dynastie notèrent le traitement de l'apoplexie dans leurs ouvrages :

Yin Zai Jing (époque des Qing) résuma huit règles du traitement dans le *Jin Fui Yi*, Aile du Coffret d'Or, publié en 1768 :

- 1 « Ouvrir les orifices fermés,
- 2 récupérer l'Energie Organique qui s'échappe,
- 3 disperser la grande Energie Perverse,
- 4 régulariser la grande Energie Essentielle,

- 5 chasser les glaires,
- 6 expulser la Chaleur Perverse,
- 7 rétablir les connexions des « organes sensoriels »
- 8 appliquer la moxibustion aux points des méridiens. »

Il préconisa l'application du traitement progressif selon l'état du malade et le diagnostic dialectique.

Par exemple :

En présence de forme obstructive énergétique, le traitement doit se baser sur le principe : « désobstruer les Organes des sens et purifier le Cœur » ;

et pour la forme d'échappement de l'Energie Yang, à empêcher l'Energie Perverse de s'exhaler vers le haut.

D'après *Huang Fu Mi* (époque des Jin), auteur du **Zhen Jiu Jia Yin Jing**, classique *Jia Yi* de l'Acupuncteur, publié en 282 : dans les cas comportant les signes suivants :

« hémiplégie avec paresthésie des membres, effroi, il faut utiliser le point *Daju* (27 E) »

Selon **Zhu Zhen Heng** (époque des Yuan), auteur du *Dan Xi Xin Fa*, Expériences Thérapeutiques de *Dan Xi*, publié en 1347 : « pour le traitement de l'apoplexie, on peut appliquer la Moxibustion aux points suivants :

- Fengchi (20 VB)
- Baihui (20 VG)
- Quchi (11 GI)
- Hegu (4 GI)
- Fengshi (31 VB)
- Juegu (39 VB)
- Huantiao (30 VB)
- Jianyu (15 GI)
- Sanli (10 GI)

Dans le traitement des maladies vasculo-cérébrales par ischémie, ainsi que par embolie cérébrale et thrombose cérébrale d'origines diverses, l'acupuncture doit être associée à la phytothérapie selon le principe « dissoudre la stagnation et activer la circulation sanguine », ainsi, les résultats sont meilleurs.

Wang Qing Ren (époque des Qing), auteur de **Yi Lin Gai Cuo**, Correction des Erreurs des Ouvrages Médicaux, publié en 1830, prescrivit les formules :

- Bu Yang Huan Wu Tang,
- Tong Qiao Huo Xie Tang.

Elles sont souvent employées de nos jours.

C - Pronostic

Pour le pronostic du *Zhong Feng* : d'après *Yu Chang* (époque des Ming), auteur du **Yi Men Fa Li**, Lois Médicales, publié en 1658 :

« Le *Zhong Feng* est une maladie grave, le malade est souvent en danger de mort ».

Selon *Xu Feng* (époque des Ming), auteur du **Zhen Jiu Da Quan**, Collection des Ouvrages de l'Acupuncteur, publié aux environs de 1439 :

« Dans le *Zhong Feng*, il y a cinq signes graves qui sont :

- bouche ouverte,
- yeux fermés,
- respiration stertoreuse,

- incontinence d'urine,
- et incontinence des fécès.

Le traitement dans ce cas est peu efficace.

Ainsi, l'atteinte du système des organes se caractérisent par :

- perte de connaissance avec respiration stertoreuse par obstruction de glaires,
 - dysarthrie,
 - paralysie des quatre membres
 - absence de sensations douloureuses,
- Cette pathologie est rebelle à la thérapeutique.

Par contre, dans le cas d'atteinte du système des entrailles caractérisé par :

- hémiplégie,
 - déviation de la bouche et des yeux,
 - présence de sensation douloureuse,
 - absence de dysarthrie,
- le traitement donne les meilleurs résultats.

D - Problèmes et prévention du Zhong Feng

Selon *Zhu Dan Xi* (1281-1358 P.C.) :

« Le vertige est un signe annonciateur de l'apoplexie. »

Zhang San Xi nota aussi :

« Avant le Zhong Feng, il y a généralement des signes précurseurs. L'homme entre deux âges peut aussi ressentir :

- soit un engourdissement et une insensibilité des pouces,
- soit une asthénie des quatre membres,
- soit de légères contractures musculaires,
- dans ce cas, il souffrira du Zhong Feng dans les trois ans. »

Selon le livre *Qian Kun Sheng Qi Lun*

« La prévention du Zhong Feng nécessite la modération dans l'alimentation, les sept passions et les rapports sexuels. »

Sheng Jin Ao, médecin, (époque des Qing), auteur du *Sheng Shi Zun Sheng Shu* disait :

« Après la disparition des signes de l'affection due au Vent Pervers, si la racine du mal n'est pas extirpée, la maladie récidivera les années suivantes mais de manière plus grave ; dans ce cas, elle pourra engendrer, la mort du patient.

C'est pourquoi il faut conseiller aux sujets :

- d'éviter l'excès de fatigue et de colère entraînant la stagnation énergétique,
- de soigner le Mental,
- et de prendre régulièrement des médicaments phytothérapeutiques pour harmoniser l'énergie et le sang. »

II - DIAGNOSTIC DIALECTIQUE DU NAO CU ZHONG (apoplexie cérébrale)

Le diagnostic dialectique est le fondement du traitement, c'est le diagnostic exact qui permet une thérapie efficace.

A - Diagnostic de la localisation de la maladie

1) Atteinte extérieure-intérieure

Selon l'état bénin ou grave et la présence de coma ou non, il faut distinguer dans le Zhong Feng :

- l'atteinte des Luo (méridiens secondaires et ramifications superficielles),
- l'atteinte des Jing (méridiens principaux),
- l'atteinte des Entrailles,
- et l'atteinte des Organes.

Les signes légers et l'absence de coma caractérisent la localisation de l'Energie Perverse dans la couche superficielle ; les signes graves et la présence de coma ceux de la localisation de l'Energie Perverse dans la couche profonde.

● *L'atteinte des Luo* : l'Energie Perverse est située aux méridiens secondaires et ramifications superficielles, dans ce cas les signes cliniques sont :

- céphalée avec vertige,
- déviation de la bouche et des yeux,
- engourdissement des tissus musculo-cutanés,
- absence d'émiplégie.

● *L'atteinte des Jing* : l'Energie Perverse se situe aux méridiens principaux, les signes cliniques sont :

- engourdissement des membres,
- troubles dans les mouvements volontaires ou hémiplégie,

- sialorrhée avec dysarthrie,
- absence de trouble de la conscience,
- pouls tendu et glissant.

● *L'atteinte des Entrailles* : le coma est suivi de :

- hémiplégie,
- déviation de la bouche et des yeux,
- dysarthrie,
- respiration stertoreuse,
- incontinence d'urine et des fécès.

● *L'atteinte des Organes* : c'est la forme la plus grave de l'apoplexie. Les signes essentiels sont :

- le coma,
- et l'hémiplégie
- associés souvent à des lésions cérébrales et viscérales.

2) Atteinte selon les viscères

Zheng Jiu Da Quan, collection de l'Acupuncture, décrit les signes des sept formes de l'atteinte du système des Organes-Entrailles :

● *L'atteinte de l'organe Foie* :

- absence de sueur,
 - crainte du froid,
 - teint livide,
- portant le nom « d'attaque d'origine colère ».

● *L'atteinte de l'Organe Cœur* :

- sudation,
 - effroi,
 - faciès rouge ;
- portant le nom « d'attaque d'origine joie ».

● *L'atteinte de l'Organe Rate :*

- sudation,
 - sensation de chaleur généralisée,
 - teint jaune,
- portant le nom « d'attaque d'origine souci ».

● *L'atteinte de l'organe Poumon :*

- sudation,
 - crainte du Vent,
 - faciès pâle,
- portant le nom « d'attaque d'origine Energie Perverse ».

● *L'atteinte de l'organe Rein :*

- sudation
 - sensation de froid,
 - teint noirâtre,
- portant le nom « d'attaque d'origine Energie Perverse et fatigue ».

● *L'atteinte de l'Entraîlle Estomac :*

- manque d'appétit,
- glaire affluant vers le haut,
- faciès jaune,
- portant le nom « d'attaque post-prandiale ».

● *L'atteinte de l'Entraîlle Vésicule biliaire :*

- déviation des yeux,
 - sommeil profond,
 - teint vert,
- portant le nom « d'attaque d'origine effroi ».

B - Diagnostic de Vide et Plénitude de l'Energie Vitale et Perverse

« Vide et Plénitude » signifie la transformation de décroissance et de croissance entre la fonction physiologique (Energie Vitale) et l'élément morbigène (Energie Perverse). Le Vide manifeste l'insuffisance de l'Energie vitale, l'affaiblissement de la résistance de l'organisme et la diminution de la fonction physiologique, tandis que la plénitude manifeste la prédominance de l'Energie Perverse, l'excès de la fonction physiologique, l'urgence de la maladie.

En se basant sur les symptômes Vide et Plénitude ; il faut différencier les formes « obstruction énergétique » et « échappement énergétique » dans le cas de l'attaque des Organes-Entraîles.

1) Signes d'obstruction énergétique

Ce sont les signes de Plénitude :

- chute brusque et coma,
- perte de connaissance,
- bouche fermée,
- yeux ouverts,
- trismus,
- mains fermées,
- faciès rouge,
- respiration stertoreuse,
- anurie et constipation,
- contracture des quatre membres,
- pouls tendu, glissant,
- langue recouverte d'un enduit jaune saburral.

Ces signes se voient chez les sujets hypertendus, ou présentant de l'hémorragie cérébrale, de la sclérose artérielle, ou des crises épileptiques. Les signes d'obstruction peuvent être de caractère « Chaleur » ou de caractère « Froid ».

● *Caractère Chaleur*

C'est la grande Plénitude du Feu du système « Foie-Cœur » qui obscurcit la sphère « mentale », ces mouvements fortement accélérés vers le crâne sont responsables de l'apoplexie. Les signes cliniques sont :

- mains fermées,
- trismus,
- hyperpnée,
- teint rouge,
- pouls tendu et rapide,
- langue recouverte d'un enduit jaune saburral.

● *Caractère Froid*

Il s'agit de l'afflux des glaires vers le haut troublant le Yang du Cœur. Les signes cliniques sont :

- mains fermées,
- trismus,
- respiration faible,
- pouls profond et retardé,
- langue recouverte d'un enduit blanc, lisse et saburral.

2) Signes d'échappement énergétique

Ce sont les signes de Vide :

- chute brusque et coma,
- bouche ouverte,
- mains ouvertes,
- yeux fermés,
- respiration faible,
- incontinence urinaire,
- membres glacés,
- paralysie de la langue,
- pouls fin et faible,

Ces signes dénotent que l'Energie Essentielle étant épuisée, le Yang de l'organisme s'échappe soudainement. Dans les cas graves, la racine Yang s'échappe également, d'où les signes :

- hypersudation (sous forme de gouttelettes),
- rougeur du faciès (comme si le sujet se fardait de rouge),
- pouls faible (comme s'il allait s'épuiser),
- ou pouls superficiel, grand et flottant.

3) *Parfois, dans les cas légers d'attaque des Organes-Entraîles, il y a seulement des signes cliniques sans obstruction, ni échappement :*

- déviation de la bouche et des yeux,
- hémiplégie,
- raideur de la langue avec dysarthrie
- constipation avec dysurie.

C - Diagnostic du Biao Ben (type et origine) sur le plan pathologique

Pour les facteurs morbigènes du Zhong Feng, il y a la distinction entre Biao (type) et Ben (origine). Le Ben (origine)

est l'insuffisance de l'Energie Vitale et du Yin-Sang ; le Biao (Type) est la prédominance du Vent-Feu-Glaire.

Dans la majorité des cas le Zhong Feng est donc, une maladie caractérisée par « l'origine Vide et Type Plénitude » : par le Vide associé à la Plénitude.

« L'origine Vide » est dû à l'insuffisance du « Foie-Rein » et à l'épuisement sanguino-énergétique, le traitement doit consister à :

- tonifier le « Foie-Rein »,
- et à renforcer l'énergie et le sang.

Le « Type-Plénitude » est causé par la grande prédominance du « Vent-Feu-Glaire » et le trouble de la circulation sanguino-énergétique, le traitement doit se baser sur le principe :

- disperser le Vent,
- purifier le Feu,
- métaboliser les Glaire,
- et régulariser la circulation de l'énergie du sang.

III - TRAITEMENT DE L'APOPLEXIE CEREBRALE

A - TRAITEMENT PAR ACUPUNCTURE

1 - Attaque directe des Jing Luo

a) Hémiplégie

1° Acupuncture somatique :

● Base thérapeutique

Utiliser comme points principaux les points des méridiens Yang Ming de la main et du pied (Gros Intestin et Estomac) auxquels on ajoute ceux du Tai Yang (Intestin Grêle et Vessie) et du Shao Yang (Triple Réchauffeur et Vésicule Biliaire).

En général, puncturer sur le côté malade ; possibilité aussi de puncturer d'abord le côté sain, puis le côté atteint, selon la méthode de tonification du côté sain et dispersion du côté atteint.

● Prescription des points d'acupuncture

- pour le membre supérieur :

Hegu (4 Gros Intestin)
Shousanli (10 Gros Intestin)
Quchi (11 Gros Intestin)
Jiangu (15 Gros Intestin)
Chize (5 Poumon)
Waiguan (5 Triple Réchauffeur)

- pour le membre inférieur :

Huantiao (30 Vésicule Biliaire)
Fengshi (31 Vésicule Biliaire)
Yanglingguan (34 Vésicule Biliaire)
Zusanli (36 Estomac)
Jiexi (41 Estomac)
Kunlun (60 Vessie) etc.

● Explication

La maladie dite de Feng (Vent) se situe souvent au niveau des méridiens Yang. Le traitement consiste donc à utiliser les points de ces trois méridiens. Le Yang Ming est celui qui contient le plus d'énergie et le plus de sang. Parmi les 3

Yang, on l'emploie pour un traitement de base. Puncturer le Yang Ming, c'est activer sa circulation afin d'améliorer l'Energie Essentielle, c'est donc récupérer l'ensemble des fonctions énergétiques de l'organisme.

2° Auriculopuncture

Points auriculaires :
Subcortex (34 P.A.)
Shenmen (55 P.A.)
Occiput (29 P.A.), etc.

2° Cranio-puncture

Puncturer principalement la zone motrice du côté sain.

b) Déviation de la bouche et des yeux

● Base thérapeutique

Utiliser comme points principaux les points Yang Ming de la main et du pied (Gros Intestin et Estomac) et du Jue Yin du Pied (Foie). Dans les cas récents, l'acupuncture est appliquée uniquement du côté atteint ; dans les cas chroniques, des deux côtés.

● Prescription des points d'acupuncture :

Dicang (4 Estomac)
Hegu (4 Gros Intestin)
Taichong (3 Foie)
Jiache (6 Estomac)
Neiting (44 Estomac)

● Explication

Les méridiens Yang Ming de la main et du pied (Gros Intestin et Estomac) et le Jue Yin du pied (Foie) parviennent en haut, au niveau de la face et du crâne. C'est pour cette raison que :

- le Dicang (4 Estomac);
 - et le Jiache (6 Estomac),
- sont utilisés comme points locaux pour harmoniser l'énergie au niveau de la région atteinte.
- le Hegu (4 Gros Intestin),
 - le Neiting (44 Estomac),
 - et le Taichong (3 Foie),
- sont utilisés comme points à distance pour régulariser l'énergie des méridiens atteints afin d'activer la circulation sanguino-énergétique au niveau de la face.

c) Aphasie

- Baihui (20)
- Lingdao (4 Cœur)
- Zhaohai (6 Rein)
- Tonghi (5 Cœur)
- Renying (9 Estomac)
- Shenmen (7 Cœur)
- Qiangin (31 PN) : au-dessus du 9 E, deux distances en dehors de la pomme d'Adam
- Jinjin (20 PC) : sur les deux veines ranines qui sont au-dessous de la langue, de chaque côté du frein lingual.

En cas de raideur de la langue avec dysarthrie :

- Shanglianquan (21 PC) : au-dessus du lianguan (23 VC). Ce point doit être puncturé obligatoirement en direction de la racine de la langue à 1,5 à deux distances, ou il peut aussi être puncturé obligatoirement vers les deux côtés.

d) Dysphasie

1° *Cranio-puncture* : Points spécifiques

- Shenting (24 VG)
- les deux cinquièmes inférieurs de la zone motrice (zone du langage I) ;
- la zone de la déglutition ;
- la zone d'équilibre ;

pour lesquels l'aiguille est tournée rapidement selon la méthode de forte stimulation, durant 20 minutes chaque fois, une séance par jour, chaque traitement se composant de 10 séances.

2° *Somatopuncture* : Points spécifiques

- Tiantu (22 VC)
- Lianquan (23 VC)
- Waijinjin Yuye (22 PC) : la tête en extension à une distance au-dessus de la pomme d'Adam et à 0,3 distance en dehors.

e) *Écoulement de la salive à la commissure labiale*

Dicang (4 E) est piqué profondément selon une puncture transfixiante partant du Jiache (6 E) ou du Yingxiang (20 G.I.).

2 - Attaque directe des « organes-entrailles »

a) *Forme d'obstruction énergétique*

● *Base thérapeutique*

Il faut utiliser comme points principaux les points :

- du Vaisseau Gouverneur
- et les douze points Jing des méridiens de la main selon la technique de dispersion avec des aiguilles du type « Hao », ou selon la technique de saignée avec des aiguilles triangulaires.

● *Points spécifiques*

- Shuigou (26 VG)
- Douze points Jing de la main :

Shaoshang (11 P)
Zhongchong (9 MC)
Shaochong (9 C)
Shaoyang (1 G.I.)
Guanchong (1 TR)
Shaoze (1 GI)

- Taichong (3 F)
- Fenglong (40 E)
- Laogong (8 MC)

● *Explication*

Les points sus-indiqués sont utilisés dans le but :

- de calmer le Foie,
- d'apaiser le Vent,
- de disperser le Feu,
- de combattre les glaires,
- et, enfin, de rétablir les connexions des organes des sens.

Le processus pathologique de la forme d'obstruction de l'apoplexie est dû à l'ébranlement du Foie-Yang avec afflux énergético-sanguin vers le haut, et à la production de glaires, on utilise alors les 12 points Jing de la main selon la

méthode de saignée et le point Shuigou (26 VG) selon la méthode de dispersion dans le but de désobstruer les méridiens et d'expulser la chaleur, afin de rétablir la continuité des méridiens.

Les méridiens du Foie se réunissent au Vertex, on disperse donc le Taichong (3 F) dans le but de diminuer la tension énergétique du Foie-Yang. La Rate-Estomac en cas de pathologie devient un appareil producteur de glaires, qui constituent un des éléments responsables de l'obstruction énergétique. Le point Luo transversal du Zu Yang Ming, appelé Fenglong (40 E), est alors choisi pour mobiliser l'énergie du système Rate-Estomac dans le but de métaboliser les glaires.

Les points Yong (2° point Su antique) contrôlent la chaleur du corps. C'est pourquoi on utilise le point Yong du Shou Jue Yin, appelé Laogong (8 MC), selon la méthode de dispersion dans le but d'éliminer la chaleur du Cœur.

● *Points complémentaires*

- Trimus
- Jiache (6 E)
- Hegu (4 GI)
- Dysarthrie
- Yamen (15 VG)
- Tongli (5 C)
- Lianquan (23 VC)
- Guanchong (1 TR)

● Par ailleurs, les points spécifiques sus-mentionnés peuvent être associés aux points suivants :

- Shixuan (points curieux situés au bout de chacun des dix doigts)
- Yongquan (1 Rn)
- Renzhong (26 VG)

Un ou deux points sont utilisés à chaque séance selon la méthode de forte stimulation.

b) *Forme d'échappement de l'énergie*

● *Base thérapeutique*

Choisir les points du Vaisseau Conception comme points principaux et employer des moxas de grande taille.

● *Points spécifiques*

- Guanyuan (4 VC)
- Shenque (8 VC) (moxibustion au sel)

● *Explication*

Le Vaisseau Conception est la « mer des méridiens Yin ». Guanyuan (4 VC) est le point réunion des 3 méridiens Yin du pied ; il est responsable des relations entre l'énergie originelle du Triple Réchauffeur et la racine Yang du Mingmen. C'est un point « Yang dans le Yin ». Alors, en cas d'échappement de l'énergie Yang, on utilise le point « Yin » dans le but de restaurer le Yang.

Le Shenque (8 VC), situé au centre du nombril, appartient au Vaisseau Conception. Il est en relation avec l'énergie vitale.

C'est pourquoi, on emploie de nombreux moxas de grande taille sur ces points dans le but de récupérer le Yang qui s'échappe. De plus, on peut choisir comme points supplémentaires les points suivants :

- Shanzhong (17 VC)
- Qihai (6W VC)
- Zhongwan (12 VC)

selon la méthode de moxibustion.

Un ou deux points sont sélectionnés à chaque séance.

3 - Traitement préventif de l'apoplexie

Avant le crise du Zhong Feng, dans la majorité des cas, il y a des signes précurseurs qui peuvent être :

- vertige,
- engourdissement des membres,
- asthénie,
- parfois contracture musculaire,
- fourmillement des lèvres et de la langue,
- dysarthrie, etc.

Il faut utiliser les points suivants :

- Fengfu (16 VG)
- Hegu (4 GI)
- Neiguan (6 MC)
- Zushanli (36 E)
- Yanglingquan (34 VB)
- Jianyu (15 GI)
- Dazhui (14 VG)
- Quchi (11 GI)
- Taichong (3 F)
- Fenglong (40 E)
- Huantiao (30 VB)

dans le but d'harmoniser l'énergie et d'aider les méridiens à conserver leur contiguïté.

B) PHYTOTHERAPIE

Dans le traitement de l'apoplexie par la médecine traditionnelle chinoise, on peut appliquer les formules simples et mixtes telles que poudre, pilule, décoction, infusion, injection, etc.

On a fait des expérimentations animales et des observations cliniques sur les malades en employant les activateurs de la circulation sanguine. Les résultats des tests ont démontré que la physiothérapie avait de meilleurs effets sur le trouble de l'hémorhéologie, la résolution du coagulum plaquettaire et l'augmentation du débit des artères cérébrales. Aussi, les activateurs du sang sont-ils utilisés en période aiguë ou lors de la convalescence du Zhong Feng dû à l'ischémie et à la période de convalescence des maladies vasculo-cérébrales dues à l'hémorragie.

a) Hémiplégie

L'hémiplégie peut être de caractère « Vide » ou « Plénitude ».

● Caractère « Vide »

Est dû à l'insuffisance énergéto-sanguine et à la stagnation sanguine au niveau des méridiens.

Le pouls est grand et vide ou fin et mou. Il faut :

- tonifier l'énergie et le sang,
- disperser la stagnation,
- et rétablir la circulation dans les méridiens.

La médication suivante est indiquée :

- Guiwei (Radix Angelicae Sinensis) 9 g.
- Chuanxiong (Rhizoma Ligustici Wallichii) 9 à 15 g.
- Huangqi (Radix Astragali Seu Hedysari) 15 à 30 g.
- Taoren (Semen Persicae) 9 g.
- Dilong (Lumbriscus) 9 g.
- Chishae (Radix Paeoniae Rubra) 9 à 15 g.
- Honghuia (Flos Carthami) 6 à 9 g.

● Caractère « Plénitude »

Est dû à l'afflux énergétique du Foie-Yang.

Le pouls est tendu et rapide.

Le traitement consiste essentiellement à calmer le Foie et à combattre le « Vent-interne ».

La médication prescrite doit être :

- Lingyangjiao (Cornea Saiga Tatarica) 24 g.
- Gouteng (Ramulus Uncariae Cum Uncis) 15 g.
- Baishao (Radix Paeoniae Alba) 12 g.
- Dilong (Lumbriscus) 12 g.
- Shijueming (Concha Haliotidis) 30 g.
- Zhuichuang (Concha Silica Bambousae) 9 g.
- Huangquin (Scutellariae) 9 g.
- Duzhong (Cortex Eucommiae) 12 g.
- Niuri (Radix Achyrantis Bidentatae) 15 g.

b) Déviation de la bouche et des yeux

Elle est due à la production du « Vent-Glaire » provoquant l'obstruction énergétique au niveau des voies Luo.

Il faut :

- chasser le Vent,
- métaboliser les glaires,
- et désobstruer les méridiens secondaires
- avec de la poudre à base de :

- Baifuzi (Radix Aconiti Coreani)
- Baijangan (Bombyx Batryticatus)
- Quaxie (Scorpio),

La poudre est constituée par ces trois médicaments à part égale, en pendre chaque fois 3 grammes.

c) Aphasie

● Caractère « Plénitude »

La formation du « Vent-Glaire » entraîne l'obstruction des voies Luo au niveau de la gorge.

Le traitement consiste principalement :

- à expulser le Vent,
 - et à combattre les glaires
- afin de rétablir la contiguïté des méridiens secondaires.

La médication suivante sous forme de pilule doit être prescrite :

- Baifuzi (Radix Aconiti Praeparata) 10 g
- Shichangqu (Rhizoma Acori Graminci) 10 g
- Yuanzhi (Radix Polygalae) 6 g
- Tianma (Rhizoma Gastrodiae) 15 g
- Quaxie (Scorpio) 0,5 g
- Qianghuo (Rhizoma Eu Radix Notopterygii) 10 g.
- Tiannanxing (Rhizoma Arisaematis) 10 g
- Muxiang (Radix Aucklandiae) 10 g
- Gancao (Radix Glycyrrhizae) 3 g

● *Caractère « Vide »*

C'est le « Rein-Jing » (Tinh) qui ne peut se répartir vers le haut. Il faut alors entretenir l'Eau et rétablir les connexions des organes des sens avec la décoction composée de :

- Shudi (Radix Rehmanniae Praeparata) 30 g
- Maidong (Radix Ophiopogonis) 15 g
- Wuweizi (Fructus Schisandrae) 9 g
- Shangurou (Fructus Corni) 12 g
- Rougui (Cortex Cinnamomi) 3 g
- Shufupian (Radix Aconiti Praeparata) 29 g
- Baji (Rhizoma Morindatis) 9 g
- Roucongrong (Herba Cistanchis) 15 g
- Changpu (Rhizoma Acori Graminei) 9 g
- Yuanzhi (Radix Polygalae) 6 g
- Fuling (Poria) 15 g
- Shibu (Herba Dendrobii) 15 g

d) Forme d'obstruction énergétique

Utiliser d'abord la poudre dite Tong Guan et la souffler dans le nez pour faire éternuer le sujet ; puis, pour l'obstruction de caractère « Froid », il faut prescrire Su He Xiang Wan ; pour l'obstruction de caractère « Chaleur », il faut utiliser Niu Huang Qing Xin Wan.

La poudre Tong Guan San est composée des médicaments suivants :

- Zaojiao (Fructus Gleditsiae)
 - Xixing (Herba Asari)
- en quantité égale et à insuffler dans les narines du malade.

Su He Xiang Wan sous forme de pilule est composé de :

- Suhexiang (Liquidambar) (résine) 30 g
- Anxixiang (Benzoinum) 60 g
- Shexiang (Moschus) 6 g
- Chenxiang (Lignum Aquilariae Rosinatum) 60 g
- Dingxiang (Syzygium Aromaticum) 60 g
- Baizhu (Rhizoma Atractytodis Macrocephalae) 60 g
- Muxiang (Radix Aucklandiae) 60 g
- Longnao 30 g
- Bibuo 60 g
- Lu Xian 30 g
- Xijiao (Cornu Rhinoceros) 60 g
- Xiangfu (Rhizoma Cyperi) 60 g
- Zhusha (Cinnabaris) 60 g
- Hezi (Fructus Chebulae) 60 g
- Ruxiang (Boswellia Carterii) 60 g
- Bingpian (Borneolum Syntheticum) 60 g
- Tanxiang (Lignum Santali) 60 g.

Prescription :

- une pilule à la fois,
- en cas d'expectorations nombreuses, ajouter du suc de gingembre en prenant cette la pilule.

Ni Huang Qing Wan sous forme de pilule (1 pilule à la fois) se compose de :

- Huanglian (Rhizoma Coptidis) 30 g
- Huangqin (Radix Scutellariae) 30 g
- Shanzhizi (Fructus Gardeniae) 30 g
- Yujin (Radix Curcumae) 30 g
- Niuchuang (Calculus Bovis) 30 g

- Zhusha (Cinnabaris) 30 g
- Xijiao (Cornu Rhinoceros) 30 g
- Xionghuang
- Shexiang (Moschus) 2,5 g
- Zhenzhu 15 g
- Meipian 2,5 g

e) Forme d'échappement

Tonifier l'énergie afin de renforcer ce qui s'échappe avec la décoction à base de :

- Renchen (Radix Ginseng) 10 g
- Mingdangshen (Radix Codonopsis Pilosulae) 3 g.

En présence de signes :

- de membres glacés
- et de pouls profond et retardé,

Il faut restaurer le Yang et empêcher l'afflux énergétique vers le haut.

La décoction suivante doit être prescrite :

- Fuzi (Radix Aconiti Praeparata) 15 g
- Ganjiang (Rhizoma Zingiberis) 9 g
- Gancao (Radix Glycyrrhizae Praeparata) 6 g.

Dans le cas d'hypersudation, prescrire la médication suivante : Shen Fu Long Mu Tan sous forme de décoction :

- Renshen (Radix Ginseng) 30 g
- Fuzi (Radix Aconiti Praeparata) 15 g
- Longgu (Os Draconis) 20 g
- Muli (Concha Ostreae) 20 g

f) Traitement de l'apoplexie par injection de médicaments traditionnels chinois

On emploie le plus souvent les injections suivantes :

1^o Injection de Ligusticazine

Le rhizome du ligusticum est un activateur de la circulation énergico-sanguine. On extrait le ligusticazine de l'alcaloïde du ligusticum à l'Institut Industriel de Beijing et ce depuis 1974, la formule développée est le tétraméthylpyrazine, et la formule moléculaire est C 4 N (CH 3) 4.

L'étude pharmacologique démontre, selon certains textes, que le ligusticazine a les actions suivantes :

- inhibition de la contraction du muscle lisse des vaisseaux sanguins,
- augmentation du débit des artères coronaires et cérébrales,
- amélioration de la circulation sanguine au niveau du cœur et de l'encéphale,
- abaissement de la tension artérielle,
- renforcement de l'effet thérapeutique de la réserpine,
- lutte contre le coagulum plaquettaire observé au microscope électronique.

Cette étude apporte le fondement théorique au traitement par le ligusticazine des maladies cardio-cérébrovasculaires dues à l'ischémie. Cette injection ne contient pas de toxine.

Emploi :

On utilise chaque fois 80 mg de ligusticazine (une ampoule contient 2 ml d'injection composée de 40 mg de ligusticazine) en l'ajoutant à 500 ml de solution glucosée à

5 % ou de sérum physiologique en perfusion (40 gouttes minute), une séance par jour, un traitement se compose de 7 à 10 séances. (Cette injection est acide, il est interdit de l'associer à des injections alcalinisantes).

Dans le cas de forme légère d'apoplexie ou en période de convalescence, on peut aussi appliquer l'injection au point d'acupuncture.

2° Injection de *Salvia Miltiorrhiza*

La racine de *Salvia Miltiorrhiza* contient essentiellement du Tanshinone, qui peut :

- dilater les vaisseaux sanguins,
- augmenter le débit des artères coronaires et cérébrales,
- améliorer la circulation sanguine,
- favoriser la fibrinogénolyse,
- avoir un effet anticoagulant,
- abaisser la viscosité sanguine,
- élever le pouvoir des tissus qui absorbent l'oxygène des capillaires.

Emploi :

On utilise chaque fois 2 ou 4 ml (une ampoule contient 2 ml équivalent à 4 g de médicament) en injection intramusculaire, en une ou deux fois par jour ; ou bien on prend 4 ml en l'ajoutant à 20 ml de solution glucosée à 5 % par la voie intra-veineuse, en ou deux fois par jour. Le traitement se fait en 7 à 15 jours suivis.

3° D'autres injections plus usuelles

- Injection d'*Erigeron Breviscapus*
Injection pour affection coronarienne préparée à partir de :
- Honghua (*Flos Carthami*)
- Danshen (*Radix Salviae Miltiorrhizae*)
- Chuanxiong (*Rhizome Ligustici Wallichii*)
- Chishao (*Radix Paeoniae Rubra*)
- Jiangxiang (*Lignum Dalbergiae Odoriferae*)

Ces deux injections sont des activateurs du sang, elles ont pour effet d'améliorer la circulation des artères cérébrales.

g) Décoctions les plus employées

Pour les décoctions les plus usuelles selon les médicaments traditionnelles chinois, il y a *Bu Yang Huan Wu Tang* et *Tong Mai Tang*.

1° *Bu Yang Huan Wu Tang*

● Composition :

- Huangqi (*Radix Astragali Seu Hedysari*) 15 à 30 g
- Guiwei (*Radix Anglica Sinensis*) 9 g
- Chishao (*Radix Paeoniae Rubra*) 9 à 15 g

- Chuanxiong (*Rhizoma Ligustici Wallichii*) 9 à 15 g
- Taoren (*Semen Persicae*) 9 g
- Honghua (*Flos Carthami*) 6 à 9 g
- Dilong (*Lumbriscus*) 9 g

En présence d'épuisement du Yin avec :

- langue rouge et sans enduit,
- pouls fin et rapide

Il faut ajouter :

- Maidong (*Radix Opiopogonis*)
- Yuzhu (*Rhizoma Palygonati Odorati*)

S'il s'agit d'une apoplexie d'origine « humidité-glaire » :

- la langue est recouverte d'un enduit saburral,
- et les pouls sont glissants.

Ajouter à la médication suivante :

- Shichangpu (*Rhizoma Acori Graminei*)
- Huoxiang (*Herba Agastachis*)
- Peilan (*Herba Euparorii*)

Dans le cas de constipation adjoindre :

- Dashuang (*Radix et Rhizoma Rhei*)
- Huonaren (*Fructus Cannabis*)
- Yuliren (*Semen Pruni*)

● Action

Tonification de l'énergie et du sang, et désobstruction des méridiens.

● Analyse

- Huangqi tonifie l'énergie,
- Dangqui, Chishao, Chuanxiong, Taoren, Honghua activent la circulation sanguine et dissolvent la stagnation.
- Dilong disperse le Vent et désobstrue les méridiens Lo.

Emploi :

Préparer une décoction chaque jour et prendre en deux fois.

2° *Tong Mai Tang*

● Composition

- Dangqui (*Radix Angelicae Sinensis*)
- Taoren (*Semen Persicae*)
- Honghua (*Flos Carthami*)
- Chuanxiong (*Rhizoma Ligustici Wallichii*)
- Chishao (*Radix Paeoniae Rubra*)
- Chuanshanjia (*Squama Manitis*)
- Tixueteng (*Caulis Spatholobis*)

S'il s'agit d'une apoplexie d'origine « Vide énergétique », il faut ajouter :

- Huangqi (*Radix Astragali Seu Hedysari*).